Alcaldía de
CHIQUINQUIRÁ

FORMATO 20

CARTA DE COMPROMISO DE LOS PROFESIONALES

Yo _____ (nombre del profesional) identificado con cédula de ciudadanía No._____ de _____ me comprometo a hacer parte del equipo de trabajo de la firma _____ (nombre del proponente) en caso de que sea favorecida con el contrato para la _____**.** Para lo cual hago llegar la documentación que certifica que cumplo con los requisitos exigidos por el Municipio de Chiquinquirá.

Para constancia se firma a los _____ días del mes de de 2025

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL

CC. _____ de _____